



Klinisk Farmakologisk Afdeling Nyhedsbrev

Nr. 29 - april 2021



NYT FRA LÆGEMIDDELRÅDGIVNINGEN

Kære kollega

I nyhedsbrevet får du en hurtig og kortfattet information om aktuelle emner på lægemiddelområdet. Nyhedsbrevet er baseret på aktuelle spørgsmål til vores rådgivning. Hvis et eller flere emner har din interesse, kan du kontakte os og få tilsendt en kopi af de(t) pågældende svar.

Har du spørgsmål om konkrete, kliniske problemstillinger vedrørende lægemidler, kan du kontakte:

Lægemiddelrådgivningen

Korrespondancebrev/henvisning til lok.nr. 5790001987145

Vagthavende 23280601 (hverdag 8-15)

Rådgivningen er vederlagsfri for alle læger i Region Midtjylland og Region Nordjylland. For yderligere oplysning, se <http://www.kfa.auh.dk>

Med venlig hilsen Eva Aggerholm Sædder, ledende overlæge

Allergi over for hjælpestoffer og udlevering af billigste generikum på apoteket - hvem har ansvaret?

Egen læge har udskrevet Cerazette (desogestrel, Minipille), og patienten fik udleveret billigste generikum (Desirett) på apoteket. Patienten har jordnøddeallergi, og læser i indlægssedlen, at Desirett indeholder sojaprotein, hvorfor der kræves forsigtighed ved allergi over for både soja og jordnødder.

Det er udskrivende læge, der har ansvaret for at være opmærksom på allergi – også ved substitutionspræparater – og sætte kryds i "må ikke substitueres" på recepten. Ved allergi kan der søges forhøjet tilskud til et bestemt handelsnavn, så der gives tilskud til hele beløbet, selvom der findes et billigere generikum.

Hvorfor skal lercanidipin indtages mindst 15 min. før et måltid, og kan det afviges?

Biotilgængeligheden af lercanidipin er hhv. 2 og 4 gange højere ved indtag sammen med hhv. et standard- og et fedtholdigt måltid. For at undgå et variabelt optag, anbefales det derfor i produktresuméet, at lercanidipin indtages MINDST 15 minutter før måltider. Et studie tyder dog på, at et tidsinterval mellem tabletindtag og måltid på 15 minutter ikke er tilstrækkeligt til at undgå en måltidseffekt.

Konsekvensen ved at indtage lercanidipin i perioden mellem 15 minutter før og 2 timer efter et måltid er markant højere biotilgængelighed og dermed større effekt og potentielt bivirkninger. Det bør derfor altid indtages uden for måltider.

Er der interaktion mellem warfarin og ciprofloxacin?

En patient i behandling med warfarin har oplevet betydelig stigning i INR og blødning efter tillæg af ciprofloxacin. Hospitalets risikoteam spørger til, om der er en klinisk relevant interaktion og, om der bør foretages ekstra INR kontrol.

Ciprofloxacin er en moderat-stærk hæmmer af CYP1A2 og kan derfor potentielt øge eksponeringen for warfarin og dermed stigning i INR. Nogle studier finder øget risiko for blødning, mens andre studier ikke har fundet en betydelig påvirkning. Infektion og feber kan derudover i sig selv øge effekten af warfarin.

Der anbefales øget INR kontrol ved tillæg af ciprofloxacin. Måling bør foretages før opstart, 2-3 dage efter opstart samt efter seponering.

Laktoseintolerans og indtag af laktoseholdige lægemidler

Laktose bruges som hjælpestof i mange tabletter og kapsler. Den samlede indtagne mængde vil sjældent overstige 2 gr. pr. dag. Personer med laktoseintolerans kan vanligvis indtage mindst 6-15 gr. laktose (svarende til 1-3 dl mælk) på én gang uden at få symptomer. Indtag af laktoseholdige lægemidler vil derfor som udgangspunkt ikke medføre symptomer hos de fleste.

Ved medfødt total laktasemangel, som er en sjælden tilstand, bør laktoseholdige lægemidler undgås.

Indhold af laktose fremgår af produktresuméet, og kvantificering fremgår ved mængder > 5 mg. Forskellige generika og styrker kan indeholde forskellige mængder.

Interaktion mellem statin og grapefrugtjuice

En mand er opstartet i atorvastatin via kardiologisk afdeling. Egen læge oplyser, at patienten spiser en halv grapefrugt dagligt og spørger til interaktion med atorvastatin.

Grapefrugtsaft hæmmer CYP3A4 som bl.a. atorvastatin metaboliseres af. Store mængder grapefrugtjuice (over 1,2 L dagligt) kan øge eksponeringen for atorvastatin (AUC) med en faktor 2,5. Indtagelse af et glas grapefrugt juice (300 ml) dagligt kan øge AUC med 19-26 % uden flere bivirkninger eller ændring i lipidstatus til følge. På denne baggrund frarådes samtidig anvendelse af atorvastatin og store mængder (> 300 ml dagl.) grapefrugtjuice.

Indtag af en halv grape dagligt vil formentlig ikke have stor betydning for omsætningen af atorvastatin, men det sikreste er at undlade indtag af grapefrugt.